

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.I.S.S. "CELLINI"
Via Masaccio, 8
50136 FIRENZE

Il /la sottoscritt.. genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sez. _____ della sede di _____
residente a _____ Via _____ n. _____
telefono n. _____

CHIEDE

che il proprio figlio entrare / uscire ⁽¹⁾ alle ore _____
nei giorni _____
per tutto l'anno scolastico in corso, per il seguente motivo:

Firenze, _____

Firma _____

(1) Depennare la voce che non interessa.

Spazio riservato all'ufficio per annotazioni.

SI AUTORIZZA L'ENTRATA ALLE ORE _____ DAL _____

SI AUTORIZZA L'USCITA ALLE ORE _____ DAL _____

NON SI AUTORIZZA _____